

**PREPARATION FOR EXTERNAL USE CONTAINING AMIDE DERIVATIVE
INDUCING INTERFERON****Publication number:** JP11222432**Publication date:** 1999-08-17**Inventor:** IIZUKA TAKAO; NANBA RYOICHI; WATANABE EIJI;
UEDA MIEKO**Applicant:** TERUMO CORP**Classification:****- International:** C07D471/04; A61K9/06; A61K31/435; A61P17/00;
A61P37/08; A61P43/00; C07D471/04; C07D471/00;
A61K9/06; A61K31/435; A61P17/00; A61P37/00;
A61P43/00; C07D471/00; (IPC1-7): C07D471/04;
A61K31/435; A61K9/06; A61K31/435**- European:****Application number:** JP19980021652 19980203**Priority number(s):** JP19980021652 19980203

Report a data error here

Abstract of JP11222432

PROBLEM TO BE SOLVED: To obtain a preparation for external use having both suppressing actions on eosinophil infiltration due to the strong interferon induction activity and excellent percutaneous absorptivity by including a specific amide derivative (an acid addition salt), a dissolution and absorption promoter and a base therein. **SOLUTION:** This preparation for external use is obtained by including (A) 0.001-10% of an amide derivative (an acid addition salt) represented by the formula R1 and R2 are each a 1-6C (branched)alkyl or the like; X and Y are each O, S(O)p [(p) is 0-2] or the like; Z is an aromatic ring, a heterocyclic ring or the like; R3 is H, a (substituted)phenyl or the like; (g), (i) and (k) are each 0-6; (h), (j) and (l) are each 0 or 1; (m) is 0-5; (n) is 2-12, (B) a dissolution and absorption promoter and (C) a base. Alcohols (ethanol, 1,3-butanol, glycerol, etc.), higher fatty acids (isostearic acid, oleic acid, etc.), etc. are cited as the ingredient B. An ointment, a cream, a lotion, a gel, a plaster, a spray etc. are cited as the dosage form of the preparation for external use.

Data supplied from the esp@cenet database - Worldwide

(19) 日本国特許庁 (J P)

(12) 公開特許公報 (A)

(11) 特許出願公開番号

特開平11-222432

(43) 公開日 平成11年(1999) 8月17日

(51) Int.Cl. ⁸	識別記号	F I	
A 6 1 K 31/435	ADA	A 6 1 K 31/435	ADA
	ABF		ABF
	AED		AED
9/06		9/06	G
// C 0 7 D 471/04	1 0 5	C 0 7 D 471/04	1 0 5 Z
審査請求 未請求 請求項の数4 OL (全 9 頁)			

(21) 出願番号 特願平10-21652

(22) 出願日 平成10年(1998) 2月3日

(71) 出願人 000109543

テルモ株式会社

東京都渋谷区幡ヶ谷2丁目44番1号

(72) 発明者 飯塚 貴夫

神奈川県足柄上郡中井町井ノ口1500番地

テルモ株式会社内

(72) 発明者 難波 亮一

神奈川県足柄上郡中井町井ノ口1500番地

テルモ株式会社内

(72) 発明者 渡辺 英二

神奈川県足柄上郡中井町井ノ口1500番地

テルモ株式会社内

最終頁に続く

(54) 【発明の名称】 インターフェロンを誘起するアミド誘導体を含有する外用剤

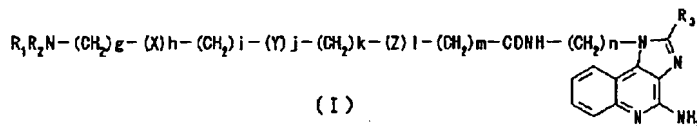
(57) 【要約】

【課題】 アトピー性皮膚炎などの治療剤として有用な、新規なアミド誘導体を含有する外用剤の提供。

【解決手段】 下記式 I で示されるアミド誘導体及びその

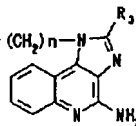
医薬的に許容しうる酸付加塩と溶解・吸収促進剤、及び基剤よりなる外用剤。

【化1】



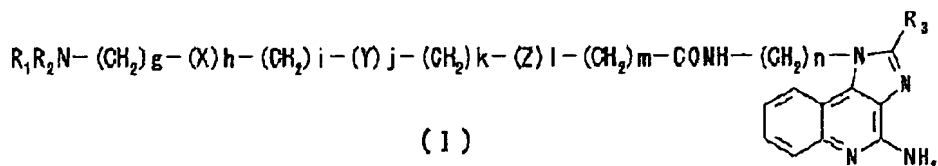
(式中、 R_1 と R_2 は低級アルキル基等、 X と Y は独立して酸素原子、 NR_4 、 CR_5 等 (R_4 、 R_5 は独立して水素、芳香環等)、 Z は芳香環または複素環、 R_3 は水

素、低級アルコキシ基等、 g 、 i 、 k は独立して0~6の整数、 h 、 j 、 l は独立して0または1の整数、 m は0~5の整数、 n は2~12の整数をそれぞれ表す。)



【特許請求の範囲】

【請求項1】下記式Iで示されるアミド誘導体及びその医薬的に許容しうる酸付加塩と溶解・吸収促進剤、及び



(式I中、 R_1 および R_2 は炭素数1から6の分岐していてもよいアルキル基を表し、また R_1 と R_2 は一つになって環を形成していてもよい。また R_1 または R_2 のどちらかが、X、Yあるいはメチレン鎖中の任意の原子と一つになって環を形成していてもよい。XおよびYは独立して、酸素原子、 $S(O)_p$ (p は0から2の整数を表す。)、 NR_4 、 $CR_5=CR_6$ 、 CR_7R_8 あるいは置換されていてもよいフェニレン基を表す。ここで、 R_4 、 R_5 、 R_6 、 R_7 および R_8 は独立して、水素原子、低級アルキル基、水酸基、低級アルコキシ基、アミノ基、モノあるいはジ低級アルキル置換アミノ基、カルボキシル基、低級アルコシカルボニル基、置換されていてもよい芳香環基、あるいは置換されていてもよい複素環基を表す。Zは芳香環または複素環を表し、低級アルキル基、水酸基、低級アルコキシ基あるいはハロゲンのような置換基を有していてもよい。 R_3 は水素原子、置換されていてもよいフェニル基、低級アルキル基(フェニル基、フェノキシ基、ベンジルオキシ基、低級アルコキシ基、アミノ基、モノあるいはジ低級アルキル置換アミノ基、カルボキシル基、あるいは低級アルコシカルボニル基で置換されていてもよい。)を表す。 g 、 i および k は独立して0から6の整数を表し、 h 、 j および l は独立して0または1を表し、 m は0から5の整数を、 n は2から12の整数を表す。)

【請求項2】請求項1に記載のアミド誘導体及びその医薬的に許容しうる酸付加塩の外用剤中における含量が0.001~10% (w/w)である請求項1に記載の外用剤。

【請求項3】請求項1に記載のアミド誘導体及びその医薬的に許容しうる酸付加塩を溶解しうる溶解・吸収促進剤がアルコール類(エタノール、エチレングリコール、プロピレングリコール、1,3ブタンジオール、グリセリン等)および/または、高級脂肪酸(イソステアリン酸、オレイン酸等)および/または、本文に定義する有機概念図上において有機性値が30~1000、無機性値が50~1000、有機性値に対する無機性値の比が0.5~2.0の領域内にある溶解・吸収促進剤から選ばれる少なくとも一種を含有することを特徴とする請求項1または2記載の外用剤。

【請求項4】溶解・吸収促進剤の外用剤中における含量が、0.1~70% (w/w)である請求項1~3のい

基剤よりなる外用剤。

【化1】

ずれか1項に記載の外用剤。

【発明の詳細な説明】

【0001】

【発明の属する技術分野】本発明は、強力にインターフェロンを誘起し、皮膚好酸球浸潤反応を抑制するアトピー性皮膚炎などの治療剤として有用な新規なアミド誘導体を含有する外用剤である。

【0002】

【従来の技術】アトピー性皮膚炎の治療には、従来より基本的にステロイド剤の外用と抗ヒスタミン剤あるいは抗アレルギー剤の内服が行われており、その他、減感作療法、アレルゲン(ダニ・食物)除去療法、PUVA(ソラレンー長波長紫外線照射)療法、細菌ワクチン療法などが試みられている。しかし、いずれも決め手となるものではなく、特にステロイド外用剤は、切れ味は良いが長期連投による皮膚の萎縮・毛細血管拡張・潮紅・紫斑・易感染性などの副作用が問題となっている。

【0003】最近、アトピー性皮膚炎治療の方向はステロイドから作用メカニズムが新規なサイトカイン療法に向かいつつある(中川秀巳,臨床免疫,27(supple 16) 597-602,1995,小林祥子ら,臨床免疫,27,[supple 16] 603-609,1995)。アトピー性皮膚炎患者においては、Th1ヘルパー細胞とTh2ヘルパー細胞のバランスの不均衡すなわちTh2細胞優位の状態にあり、Th2細胞からのインターロイキン-4やインターロイキン-5などのサイトカインの産生増大の結果、IgE産生や好酸球等の炎症細胞の分化・増殖・浸潤を増強し炎症が惹起されるという説が有力となっている。一般に、感作されたヒトの皮膚に抗原を投与すると投与直後と4~8時間後に最大となり24~48時間持続する皮膚反応が生じる。前者を即時型反応(IgE-肥満細胞が関与)、後者を遅発型アレルギー反応と呼ぶ。特に遅発型反応は喘息を含むアレルギー疾患の病態と密接な関係があると指摘されている。遅発型反応のメカニズムは永らく不明であったが、今日ではIgE-肥満細胞が関与するI型アレルギー反応における時間的に遅れた相、すなわちlate phase reaction of the type I allergyであり、Th2ヘルパー細胞優位による好酸球浸潤が深く関わっていると考えられるようになった(黒沢元博,臨床免疫,27(5),564-574,1995)。Th1ヘルパー細胞とTh2ヘルパー細胞のバランスはインターフェロンによって調節されており、インターフェロ

ン(α, γ)はTh0細胞のTh1細胞への分化を促進する。従って、Th2細胞優位を是正するインターフェロン(α, γ)がアトピー性皮膚炎の治療に試みられるようになってきた。

【0004】インターフェロン療法的主流はリコンビナントなインターフェロンα (Paukkonen K.et.al.:Acta. Derm. Venereol. 73,141-142,1993)やインターフェロンγ (Hanifin J.M.:J.Am.Dermatol. 28,189-197,1993, Nishioka K.et.al.:J.Dermatol. 22(3),181-185,1995)の皮下注射であり、皮膚症状の改善と血中好酸球数の減少が報告されている。インターフェロンは免疫強化作用を有するのでステロイドでよく認められる易感染性等の副作用は認められない。しかし、高コストであることと別の副作用(発熱、感冒様症状、頭痛)が発現するという点でまだ満足できる薬物とは言えない。

【0005】インターフェロンそれ自身はまだ幾つかの問題を残しているが、低分子化合物のインターフェロン誘起剤が開発されればその局所適用(外用)によってステロイド外用剤及びインターフェロン注射剤の抱えている問題(コストと副作用)を解決できる可能性は高い。これまでインターフェロンを誘起する化合物が幾つか公知となっている。例えば、1-置換-1H-イミダゾ[4, 5-c]キノリン-4-アミン類としては、抗ウイルス剤である1-イソブチル-1H-イミダゾ[4, 5-c]キノリン-4-アミン(イミキモド)を始めと

して幾つか知られている(欧州特許第145340号、米国特許第4689338号、米国特許第4698348号、米国特許第4929624号、欧州特許第385630号、米国特許第5346905号等)。

【0006】それらのヒトでのインターフェロン誘起活性は低く、また好酸球浸潤抑制作用も記載されていない。したがって、高いインターフェロン誘起活性を持つ化合物を含有し、皮膚局所において好酸球の浸潤を抑制する外用剤が望まれる。

【0007】

【発明が解決しようとする課題】従って本発明は、強力なインターフェロン誘起活性による好酸球浸潤抑制作用と優れた経皮吸収性を有し、従ってアトピー性皮膚炎などに有効な新規な化合物を含有する外用剤を提供することにある。

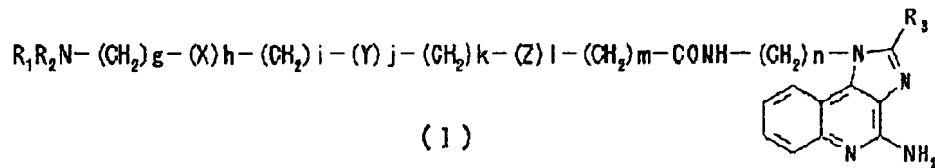
【0008】

【課題を解決するための手段】上記の課題を解決する本発明は以下の通りである。

【0009】本発明の外用剤に含まれる化合物は下記式Iで示されるアミド誘導体及びその医薬的に許容しうる酸付加塩であり、これらを少なくともも効果を発揮するために十分な量の溶解・吸収促進剤を含有する外用剤を提供する。

【0010】

【化2】



【0011】(式I中、R₁およびR₂は炭素数1から6の分岐していてもよいアルキル基を表し、またR₁とR₂は一つになって環を形成していてもよい。またR₁またはR₂のどちらかが、X、Yあるいはメチレン鎖中の任意の原子と一つになって環を形成していてもよい。

【0012】XおよびYは独立して、酸素原子、S(O)_p(pは0から2の整数を表す。)、NR₄、CR₅=CR₆、CR₇R₈あるいは置換されていてもよいフェニル基を表す。ここで、R₄、R₅、R₆、R₇およびR₈は独立して、水素原子、低級アルキル基、水酸基、低級アルコキシ基、アミノ基、モノあるいはジ低級アルキル置換アミノ基、カルボキシル基、低級アルコキシカルボニル基、置換されていてもよい芳香環基、あるいは置換されていてもよい複素環基を表す。

【0013】Zは芳香環または複素環を表し、低級アルキル基、水酸基、低級アルコキシ基あるいはハロゲンのような置換基を有していてもよい。

【0014】R₃は水素原子、置換されていてもよいフェニル基、低級アルキル基(フェニル基、フェノキシ

基、ベンジルオキシ基、低級アルコキシ基、アミノ基、モノあるいはジ低級アルキル置換アミノ基、カルボキシル基、あるいは低級アルコキシカルボニル基で置換されていてもよい。)を表す。

【0015】g、iおよびkは独立して0から6の整数を表し、h、jおよびlは独立して0または1を表し、mは0から5の整数を、nは2から12の整数を表す。)

式Iで示されるアミド誘導体に医薬的に許容しうる酸付加塩としては、塩酸、臭化水素酸、硫酸、硝酸、リン酸、酢酸、乳酸、マレイン酸、フマル酸、クエン酸、リンゴ酸、酒石酸、シュウ酸、メタンスルホン酸、p-トルエンスルホン酸などの塩が挙げられ、常法により調製される。

【0016】式Iで示されるアミド誘導体の多くは、分子内に不斉炭素有しラセミ混合物であるが、必要に応じて光学分割、不斉合成などの方法によって各光学活性体を単離し、利用することが可能である。

【0017】

【発明の実施の形態】本発明の式Iで示されるアミド誘導体及びその医薬的に許容される酸付加塩（以下、酸付加塩と略す）は、アトピー性皮膚炎治療剤として投与することができる。

【0018】外用剤の剤形は、軟膏、クリーム、ローション、ゲル剤、貼付剤、スプレーなどが挙げられる。いずれの剤形においても、調製の際に適当な医薬・製剤的に許容しうる添加物を用いることができる。添加物としては、賦形剤、結合剤、滑沢剤、崩壊剤、希釈剤、風味剤、着色剤、溶解剤、懸濁剤、乳化剤、保存剤、緩衝剤、等張化剤、軟膏基剤、オイル、溶解補助剤、吸収促進剤、接着剤、噴霧剤などが挙げられる。

【0019】式Iで示されるアミド誘導体及びその酸付加塩は、好酸球浸潤抑制作用を示すことから、それらの作用が効果を及ぼす他の疾患、たとえばアレルギー性鼻炎、じん麻疹、類天疱瘡、好酸球性膿疱性毛包炎、喘息

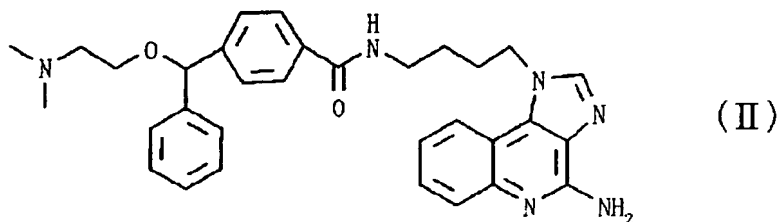
などに有用であることが示唆される。また、インターフェロン α 、 γ を強力に誘起することから、多発性骨髄腫、腎癌、皮膚悪性腫瘍、膀胱癌、ヘアリー細胞白血病、慢性骨髄性白血病などの各種癌疾患と慢性関節リウマチにも有用である。さらに、B型、C型慢性活動性肝炎、単純ヘルペス性角膜炎、性器疣、尖圭コンジローマ、帯状疱疹、AIDSなどの各種ウイルス性疾患にも適応可能である。

【0020】式Iに属する最も好ましい化合物は次式で表される。

【0021】N-[4-(4-Amino-1H-imidazo[4,5-c]quinolin-1-yl)butyl]-4-{[2-(dimethylamino)ethoxy]phenyl}benzamide

【0022】

【化3】



【0023】以下、化合物(II)と略す。

【0024】この化合物は、例えば、以下の方法により合成される。

【0025】 α -(2-ジメチルアミノエトキシ)- α -フェニル-P-トルイル酸0.44g(1.47mmol)をクロロホルム10mlに懸濁し、塩化チオニル0.21ml(2.94mmol)を加え、2.5時間加熱還流する。反応液を減圧下濃縮し、酸クロライド体の粗生成物を合成した後、1-(4-アミノブチル)-1H-イミダゾ

[4,5-c]キノリン-4-アミン0.38g(1.47mmol)をエタノール22mlと水15mlの混合溶媒に溶解し、1N-水酸化ナトリウム水溶液1.47mlを加えた後、氷冷下で先に得られた酸クロライド体のクロロホルム5ml懸濁溶液を加え、20分間攪拌させる。反応液を炭酸水素ナトリウム水溶液に注ぎ、クロロホルムさらにクロロホルム-メタノール(10:1(v/v))混液で抽出し、有機層を乾燥し、溶媒を留去し、残渣をアルミナカラムクロマトグラフィー(クロロホルム:メタノール=200:1~30:1(v/v))で精製する。最後にエーテルでトリチュレートして回収し、化合物(II)0.44g(0.820mmol)を微橙白色粉末(m.p.:110~114℃)として得ることができる。

【0026】式Iで示されるアミド誘導体及びその酸付加塩は、外用剤(軟膏剤、クリーム、ローション、ゲル剤)の基剤中で0.001~10%、好ましくは0.04~1%になるように用いられる。

【0027】この発明では、式Iで示されるアミド誘導

体及びその酸付加塩が外用剤とするに際して、予め溶解・吸収促進剤に溶解して用いられる。この発明の溶解・吸収促進剤とは、好ましくは化合物を少なくとも0.01%以上の濃度に溶解しうるもので、かつ外用剤として製剤化された際に式Iで示されるアミド誘導体及びその酸付加塩を皮膚から吸収しうるものを意味する。換言すれば式Iで示されるアミド誘導体及びその酸付加塩に溶解能と吸収能を付与しうるものである。

【0028】なお、溶解能または吸収能の一方のみを有するものも、この発明の溶解・吸収促進剤の範囲に含まれるものである。

【0029】上記2つの要件を満たす基剤を種々検討した結果、次のものが溶解・吸収促進剤として挙げられる。

- 【0030】1. アルコール類(エタノール、1,3ブタンジオール、グリセリン等)
2. 高級脂肪酸(イソステアリン酸、オレイン酸等)
3. 有機概念図上において有機性値が30~1000、無機性値が50~1000、有機性値に対する無機性値の比が0.5~2.0の領域内にある溶解・吸収促進剤で、例えば、炭酸低級アルキレン類(炭酸プロピレン、炭酸エチレン等);界面活性剤(ソルビタンモノラウレート(SP-20)、ソルビタンモノステアレート(SP-60)、DMSO等);モノグリセリド(モノステアリン酸グリセリル(MGS)、モノオレイン酸グリセリル(MGO));クロタミトン。

【0031】4. これらの混合物

本明細書において、有機概念図とは、すべての有機化合物の根源をメタン(CH_4)とし、ほかの化合物はすべてメタンの誘導体とみなしてその炭素数、置換基、変態部、環などにそれぞれ一定の数値を設定し、そのスコアを加算して有機性値及び無機性値を求め、この値を有機性値をx軸、無機性値をy軸にとった図上にプロットしていくものである。

【0032】この有機概念図は藤田穆氏の考案によるものであり、その詳細はKUMAMOTO PHARMACEUTICAL BULLETIN, 第1号、第1～16項(1954年)、化学の領域、第11巻、第10

号、719～725項(1957年)、フレグランスジャーナル、第34号、第97～111項(1979年)、フレグランスジャーナル、第50号、第79～82項(1981年)などに説明されている。

【0033】従って、各化合物の有機概念図はこれらの文献に記載の手法に従って、容易に求めることができる。

【0034】化合物(II)に好適に用いられる溶解・吸収促進剤とその有機性値と無機性値を表1に示す。

【0035】

【表1】

表1 化合物(II)に対し高い溶解性を示す溶解・吸収促進剤の有機性値、無機性値及び有機性値に対する無機性値の比

化合物	有機性値	無機性値	無機性値/有機性値
化合物(II)	630	597	0.95

溶解・吸収促進剤	有機性値	無機性値	無機性値/有機性値
クロタミトン	250	152	0.61
炭酸プロピレン	80	90	1.13
MGS	420	260	0.62
MGO	420	262	0.62
DMSO	80	140	1.75
SP-20	360	445	1.24
SP-60	480	445	0.93

【0036】一方、化合物(II)に上述した有機性値および無機性値の範囲外で、一般的に使用される溶解基剤、例えば乳酸セチル、セバシン酸ジエチル、オリーブオイル、ヤシ油(ミグリオール812)等を用いると溶解性が著しく悪く、溶解・吸収促進剤として適さない。

【0037】これらの有機性値と無機性値を表2に示す。

【0038】

【表2】

表2 化合物(II)に対し難溶性を示す溶解基剤の有機性値、無機性値及び有機性値に対する無機性値の比

化合物	有機性値	無機性値	無機性値/有機性値
化合物(II)	630	597	0.95

溶解・吸収促進剤	有機性値	無機性値	無機性値/有機性値
乳酸セチル	380	160	0.42
セバシン酸ジエチル	280	120	0.42
オリーブオイル	1140	186	0.16
ミグリオール812	780	180	0.23

【0039】この発明では、式Iで示されるアミド誘導体及びその酸付加塩を含有する溶液(溶解、吸収促進剤中)を、外用剤の基剤を用いて当該分野で公知の手段を

用いて製剤化される。基剤としては、油脂性基剤(白色ワセリン、流動パラフィン、サラシミツロウ、ひまし油等)が挙げられる。これは、適宜組み合わせる用いるの

が好ましい。

【0040】この発明の外用剤は、上記基剤に加えて、香料、着色剤、防腐剤、高級アルケン酸のような吸収促進剤など外用剤に使用しうる他の添加物や、他の皮膚疾患に有効な薬剤が含まれてもよい。

【0041】この発明の1つの観点によれば、式Iで示されるアミド誘導体及びその酸付加塩を溶解・吸収促進剤に溶解し、得られる溶液と基剤とを混合し、得られる混合物を攪拌または加熱攪拌し、ついで冷却して外用剤を得ることからなる軟膏剤の製法が提供される。

【0042】この方法で1以上の添加剤と、任意に、式Iで示されるアミド誘導体及びその酸付加塩の溶液に用いたのと同じかまたは異なる溶解・吸収促進剤の追加量とを、基剤と同時に加えてもよい。

【0043】なお、この発明の外用剤においては、式Iで示されるアミド誘導体及びその酸付加塩が一部結晶として存在する場合があるが、この場合もこの発明範囲内に包含される。

【0044】この発明の外用剤は皮膚の患部に1日1～6回塗布して使用する事ができる。

【0045】

【実施例】実施例1

本発明による5%化合物(II)軟膏を以下の成分・方法により調整した。

【0046】化合物(II)5gを、ソルビタンモノラウレート(SP-20)25gに80℃で加熱溶解した(A液)。白色ワセリン70gを80℃で加熱溶解したものにA液を加え10分間攪拌し、次いで室温に冷却しながら混合した。

【0047】実施例2

本発明による1%化合物(II)軟膏を以下の成分・方法により調整した。

【0048】化合物(II)1gを、ソルビタンモノラウレート(SP-20)10gに80℃で加熱溶解する(A液)。白色ワセリン89gを80℃で加熱溶解したものにA液を加え10分間攪拌し、次いで室温に冷却しながら混合した。

【0049】実施例3

本発明による0.2%化合物(II)軟膏を以下の成分・方法により調整した。

【0050】化合物(II)0.2gを、ソルビタンモノラウレート(SP-20)10gに80℃で加熱溶解する(A液)。白色ワセリン89.8gを80℃で加熱溶解したものにA液を加え10分間攪拌し、次いで室温に冷却しながら混合した。

【0051】実施例4

本発明による0.04%化合物(II)軟膏を以下の成分・方法により調整した。

【0052】化合物(II)0.04gを、ソルビタンモノラウレート(SP-20)10gに80℃で加熱溶解

する(A液)。白色ワセリン89.96gを80℃で加熱溶解したものにA液を加え10分間攪拌し、次いで室温に冷却しながら混合した。

【0053】実施例5

本発明による0.008%化合物(II)軟膏を以下の成分・方法により調整した。

【0054】化合物(II)0.008gを、ソルビタンモノラウレート(SP-20)10gに80℃で加熱溶解する(A液)。白色ワセリン89.992gを80℃で加熱溶解したものにA液を加え10分間攪拌し、次いで室温に冷却しながら混合した。

【0055】実施例6

本発明による1%化合物(II)軟膏を以下の成分・方法により調整した。

【0056】化合物(II)1gを、ソルビタンモノステアレート(SP-60)10gに80℃で加熱溶解する(A液)。ポリオキシエチレン(10)硬化ひまし油(以下、HCO-10と略す)5g、白色ワセリン84gを80℃で加熱溶解したものにA液を加え10分間攪拌し、次いで室温に冷却しながら混合した。

【0057】実施例8

本発明による1%化合物(II)軟膏を以下の成分・方法により調整した。

【0058】化合物(II)1gを、モノステアリン酸グリセリル(MGS)10gに80℃で加熱溶解する(A液)。HCO-10 5g、白色ワセリン84gを80℃で加熱溶解したものにA液を加え10分間攪拌し、次いで室温に冷却しながら混合した。

【0059】実施例9

本発明による1%化合物(II)軟膏を以下の成分・方法により調整した。

【0060】化合物(II)1gを、モノオレイン酸グリセリル(MGO)10gに80℃で加熱溶解する(A液)。HCO-10 5g、白色ワセリン84gを80℃で加熱溶解したものにA液を加え10分間攪拌し、次いで室温に冷却しながら混合した。

【0061】実施例10

本発明による1%化合物(II)軟膏を以下の成分・方法により調整した。

【0062】化合物(II)1gを、1,3-ブタンジオール5gに70℃で加熱溶解した(A液)。一方、ステアリン酸3g、ステアリルアルコール0.5g、ミツロウ0.5g、グリセリルモノステアレート3g、HCO-10 0.5g、セバシン酸ジエチル0.25g、白色ワセリン86.25gを70℃の加温下で溶解し均一に混合した(B液)。次に、B液を60℃の加温下で攪拌しながらA液を加え10分間攪拌し、室温に冷却しながら混合した。

【0063】実施例11

本発明による1%化合物(II)軟膏を以下の成分・方法

により調整した。

【0064】化合物(II) 1 gを、80℃で加熱したソルビタンモノラウレート(SP-20) 5 gとクロタミトン2 gの混合溶液で溶解した(A液)。HCO-10 5 g、白色ワセリン87 gを80℃で加熱溶解したものにA液を加え10分間攪拌し、次いで室温に冷却しながら混合した。

【0065】実施例12

本発明による1%化合物(II) クリームを以下の成分・方法により調整した。

【0066】化合物(II) 1 gを、80℃で加熱したイソステアリン酸10 gで溶解後、80℃下でベンジルアルコール2 g、セチルアルコール2.2 g、ステアリルアルコール3.1 g、Polysorbate 60 2.55 g、ソルビタンモノステアレート0.45 gを添加し攪拌溶解した(A液)。一方、グリセリン2 g、メチルパラベン0.2 g、プロピルパラベン0.02 g、精製水76.48 gを80℃の加温下で溶解し均一に混合した(B液)。A液、B液をほぼ同じ温度(75℃)に加温し、A液にB液を加えAce Homogenizer(AM-3)(日本精機製作所)で10分間混合(12000rpm)した。次いで、水冷しながら低回転で15分間混合した。

【0067】実施例13

本発明による1%化合物(II) ローションを以下の成分・方法により調整した。

【0068】化合物(II) 1 gを、70℃で加熱した1,3-ブタンジオール69 gで溶解し、精製水30 gを加え攪拌した。

【0069】実施例14

本発明による1%化合物(II) ローションを以下の成分・方法により調整した。

【0070】化合物(II) 1 gを、70℃で加熱した1,3-ブタンジオール49 gで溶解し、精製水50 gを加え攪拌した。

【0071】実施例15

本発明による1%化合物(II) ローションを以下の成分・方法により調整した。

【0072】化合物(II) 1 gを、70℃で加熱したソ

ルビタンモノラウレート(SP-20) 10 gで溶解し、流動パラフィン89 gを加え攪拌した。

【0073】比較例1

本発明による1%化合物(II) 軟膏を以下の成分・方法により調整した。

【0074】化合物(II) 1 gを、ミグリオール812 10 gに80℃で加熱し懸濁した(A液)。白色ワセリン89 gを80℃で加熱溶解したものにA液を加え10分間攪拌し、次いで室温に冷却しながら混合した。

【0075】次にこの発明の軟膏についての経皮吸収試験及び薬理試験について述べる。

【0076】インターフェロン誘起活性

化合物(II) について、ヒトインターフェロン- α 測定キット(大塚製薬)とヒトインターフェロン- γ 測定キット(BioSource International)を使用してELISA法でIFN量を定量した結果、高いインターフェロン誘起活性を有することが確認された。

【0077】経皮吸収性

(1) 試験方法

動物は4週齢のヘアレスマウス(雄)を日本クレア(株)より購入し1週間の馴化期間の後実験に供した。

【0078】経皮吸収性実験は引間知広らの方法(薬理学, Vol. 55(2), 122-126, 1995) に準じて行った。

【0079】マウスの背部皮膚を無傷の皮膚(インタクトスキン)状態で切り取り、縦型2セル型膜透過実験装置(VIDREZX)に取り付けた。実施例2、実施例8及び比較例1の方法で調整した軟膏(300mg)をドナーセルの皮膚上加え、レセプターセルにはペニシリン(50 U/ml)とストレプトマイシン(50 μ g/ml)を含むPBSを満たした。レセプター溶液を一定温度(37℃)に保ち、透過実験を行った。経時的にサンプル口から100 μ lサンプリングし、HPLCにより薬物を定量した。

【0080】この結果より薬物皮膚透過速度を求めた。

【0081】(2) 結果

表3に示すように実施例2及び実施例8の製剤が優れた経皮吸収性を示すことが、確認された。

【0082】

【表3】

表3 薬物皮膚透過性

投与薬物	インタクトスキン 化合物(1)透過速度 (μ g/cm ² /hr)
実施例2	0.478
実施例8	0.450
比較例1	0.032

【0083】皮膚好酸球浸潤抑制作用

マウス皮膚好酸球浸潤モデルにより本製剤の好酸球浸潤

抑制効果を調べる。

【0084】(1) 試験方法

①動物飼育方法

動物は4週齢のBalb/cマウス(雄)を日本クレア(株)より購入し室温 $23 \pm 2^{\circ}\text{C}$ 、湿度 $50 \pm 10\%$ (照明時間(8:00-20:00)の条件下で1週間以上の馴化期間の後に実験に供した。実験はすべて非絶食下で行い、被験物投与後の実験期間中は自由に水及び飼料を摂取させた(実験時の体重: $18 \sim 32\text{g}$)。

【0085】②感作及び惹起

タンパク量10mg相当のダニ抽出物-Dp(コスモバイオ)にRO水3.8ml、生理食塩水1.2mlを加えタンパク質量2mg/mlの溶液(原液)を調製した。原液を生理食塩水にてタンパク質量 $500\mu\text{g/ml}$ に調製した溶液に百日せき菌液を40分の1容量添加したものを感作溶液とした。感作はマイジェクター(テルモ社製)を用い、マウスの頸部の皮下にこの溶液を $200\mu\text{l}$ 投与することによって行った。この感作方法で初回感作を含め7日おきに3回感作を行った。

$$\text{抑制率(\%)} = \frac{\text{基材投与群の好酸球数} - \text{被験化合物投与群の好酸球数}}{\text{基材投与群の好酸球数}} \times 100$$

【0090】④各被験薬物の調製

実施例3～5の軟膏剤を使用した。また、吉草酸ベタメタゾンの外用剤は0.12%リンデロンV軟膏(シオノギ製薬)をそのまま使用した。

【0091】⑤薬物投与方法

経皮投与(密封包帯法: Occlusive dressing technique (ODT))

マウスをエーテル麻酔して背部中央を電気バリカンで皮膚を傷つけないように除毛した。背部中央の惹起箇所にあたる部分にあらかじめ油性マジックで印を付けた。薬剤(被験化合物)の塗布は、背部の印をつけた部分を中心に前投与では3cm四方に、惹起後は惹起部分を中心に2cm四方に塗布した。さらに、塗布部を覆うようにポリエチレン製の不透性シートをのせ伸縮性テープ(Johnson & Johnson MEDICAL INC: エラスコチン)で固定し

【0086】惹起は初回感作21日後に、生理食塩水で $200\mu\text{g/ml}$ のタンパク濃度に調製したダニ抗原溶液を背部皮内にマイジェクター(テルモ社製)を用いて $50\mu\text{l}$ 投与することによって行った。

【0087】③皮膚回収及び病理標本の観察

惹起48時間後に頸椎脱臼によりマウスを屠殺し背部の皮膚を剥ぎ取り、マーキングした部分を中心に1cm四方に皮膚を切断した。回収した皮膚は10%中性ホルマリン緩衝液(コーニングの15ml遠沈管使用)に入れ1日以上室温で放置して固定した。固定した皮膚は、常法にしたがってパラフィン切片作成後、ルノ染色を施した(切り出しは体軸に対し垂直方向に皮膚サンプルの中央と頭側2mm上方の2ヶ所で行った)。標本の観察は光学顕微鏡(400倍)で、1切片1cm当たりの好酸球数を計測した。

【0088】薬剤(被験化合物)による抑制は以下の式から算出した。

【0089】

【数1】

た。対照群は基材のみを塗布した。

【0092】投与量は一匹当たり 50mg/day とし、投与スケジュールは以下に示したように惹起前日より4日間連投した。

【0093】惹起前々日 → 惹起日(惹起直後) → 惹起翌日(計3回)

(2) 結果

実施例3～5、0.12%吉草酸ベタメタゾン軟膏の各被験薬物のダニ惹起マウス皮膚好酸球浸潤反応に対する抑制効果を表4に示す。実施例3、4の軟膏は好酸球浸潤を吉草酸ベタメタゾン軟膏(ステロイド)と同等に抑制した(表4)。

【0094】

【表4】

表4 ダニ惹起マウス皮膚好酸球浸潤反応に対する抑制効果

投与薬物及び投与量	例数	好酸球数(個/cm)	抑制率(%)
非感受動物			
非惹起	3	12.0 ± 3.0	—
感受動物			
ダニ惹起			
基材軟膏	8	1114.3 ± 155.1	—
実施例3	8	316.9 ± 110.2	71.6
実施例4	8	170.0 ± 33.2	84.7
実施例5	7	542.7 ± 165.9	51.3
吉草酸ベタメタゾン軟膏	8	128.6 ± 40.3	88.5

惹起2日後の好酸球数を各群 mean ± S.E. で示した。

【0095】

【発明の効果】上述した通り、本発明により新規な外用製剤が得られる。本製剤に含まれるアミド誘導体は強力

なインターフェロン(α、γ)誘起作用を有し、皮膚好酸球浸潤抑制効果により特にアトピー性皮膚炎の治療に有用である。

フロントページの続き

(72)発明者 上田 美江子

神奈川県足柄上郡中井町井ノ口1500番地

テルモ株式会社内